

Expertise van huisartsen : praktijkervaring, kennis en diagnostische hypothesevorming

Citation for published version (APA):

Hobus, P. (1994). *Expertise van huisartsen : praktijkervaring, kennis en diagnostische hypothesevorming*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg.
<https://doi.org/10.26481/dis.19940429ph>

Document status and date:

Published: 01/01/1994

DOI:

[10.26481/dis.19940429ph](https://doi.org/10.26481/dis.19940429ph)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen behorend bij het proefschrift

EXPERTISE VAN HUISARTSEN: PRAKTIJKERVARING, KENNIS EN DIAGNOSTISCHE HYPOTHESEN.

Pie Hobus

1. Het effectief gebruik van contextuele informatie in de beginfase van de medische diagnostiek wordt vooral door ervaring geleerd.
2. Doordat ervaren huisartsen beschikken over ziektescripts die rijk zijn aan 'enabling conditions' zijn zij in staat diagnostische betekenis te geven aan de contextuele informatie van de klacht.
3. Het ziekte script model van Feltoy en Barrows (1984) is een adequate beschrijving van de cognitieve structuren die geactiveerd worden gedurende medische diagnostiek doch behoeft uitbreiding met kennis over management en behandeling van ziekten.
4. Opleiders en leerboeken waarschuwen tegen het diagnostisch gebruik van voorkennis; dit zou tot vooringenomenheid van de arts leiden. Deze waarschuwing berust zelf eerder op vooringenomenheid en niet op een rationele afweging van de nadelen en voordelen van een dergelijk gebruik.
5. Het feit dat de Consumentenbond de NHG-standaarden beschouwt als een middel voor leken om hun huisarts te toetsen op juist handelen getuigt van een zorgelijke ontwikkeling en noopt tot het opzeggen van het lidmaatschap van zowel de Consumentenbond als het NHG.
6. De effectiviteit van de standaarden waar het de huisartsgeneeskundige diagnostiek betreft kan aanzienlijk verbeteren wanneer bij de presentatie van standaarden expliciet aandacht wordt gegeven aan het onderscheid in de verschillende patiënttypen met behulp van contextuele informatie.
7. Het is kwalijk dat aan het betalen van AOW premie nu, geen latere rechten verbonden zijn.
8. De politiek van kostenbeheersing in de gezondheidszorg concentreert zich voornamelijk op het aanbod van zorg en ontwikkelt nauwelijks instrumenten ter beheersing van de vraag naar zorg.
9. 'Vrije markt mechanismen' hebben tot gevolg dat 'zorgverzekeraars' niet genegen zijn hun maatregelen ter beheersing van de kosten rechtstreeks kenbaar te maken aan hun ledenbestand, waardoor zij de werkers in de gezondheidszorg onterecht opzadelt met de uitleg van hun beleid.
10. Het aantal mensen dat in de ogen van verzekeraars een verhoogd risico heeft, wordt vertekent door de mate waarin ziekten gedocumenteerd worden onder invloed van technologische ontwikkelingen en consumentengedrag.
11. 'Het gebruik van douchegel als badschuim is veiliger dan het gebruik van badschuim als douchegel. Bron: Van Kooten, K., de Bie, W. & Bazem, R. (1993). *Ons kent ons*. Amsterdam: De Harmonie.